

「保有個人データ等」開示等申請書

申請者 住所 _____

 氏名 _____
 電話番号 _____
 E-mail _____

* □部分には、該当するものにチェック☑をお願いします。

1.申請先会社名		
2.請求等の対象 請求等の内容	<input type="checkbox"/> 保有個人データ	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
3.申請者・本人	申請者： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 本人：申請先会社の <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> 役職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	代理人による請求の場合、本人の住所・氏名を記入してください。 ()	
4.開示を請求する場合の回答方法	開示対象： <input type="checkbox"/> 保有個人データ <input type="checkbox"/> 第三者提供記録	
	回答方法： <input type="checkbox"/> 書面の交付 <input type="checkbox"/> 電磁的方法の提供	
5.請求等の対象となる情報	<input type="checkbox"/> 保有個人データ 【注】できるだけ具体的に記載願います。 ()	
	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録 【注】できるだけ具体的に記載願います。 ()	
6.請求等を行う理由	【注】できるだけ具体的に記載願います。 ()	

【注】 以下は、会社使用欄です。

ご本人・法定代理人・委任による代理人が本人であることの確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()
法定代理権を確認するための書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証 (扶養家族記載あり) <input type="checkbox"/> その他 ()
委任による代理権を確認するための書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書
対応欄 (部署： _____)	_____ 年 _____ 月 _____ 日 受付 (担当者 _____)